

----- PARA USO EXCLUSIVO DE TRABAJO SOCIAL EN LA VISITA DOMICILIARIA-----

## Guía de Valoración Domiciliaria

### 1) Datos Generales

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Personas entrevistadas y parentesco con el estudiante:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### 2) Motivo de la realización de la valoración domiciliaria:

\_\_\_\_\_

### 3) Principales características de la zona

#### a) Condiciones de acceso al lugar

- Buena \_\_\_\_\_
- Regular \_\_\_\_\_
- Limitada \_\_\_\_\_

#### b) Infraestructura

- Buena \_\_\_\_\_
- Regular \_\_\_\_\_
- Mala \_\_\_\_\_

#### c) Vulnerabilidad social (seguridad)

- Baja \_\_\_\_\_
- Regular \_\_\_\_\_
- Alta \_\_\_\_\_

#### d) Medios de acceso (transporte) \_\_\_\_\_

- Frecuencia: \_\_\_\_\_ Costo Pasaje: \_\_\_\_\_ Distancia a la parada \_\_\_\_\_

#### e) Acceso a centros comerciales de abastecimiento alimentario

- Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

#### f) Acceso a servicios públicos

- Escuela \_\_\_\_\_
- Electricidad \_\_\_\_\_
- Internet \_\_\_\_\_
- TV por cable \_\_\_\_\_
- Transporte \_\_\_\_\_
- Recolección de basura \_\_\_\_\_
- Centro de salud \_\_\_\_\_
- Agua potable \_\_\_\_\_

- Teléfono celular \_\_\_\_\_
- Aluminado público \_\_\_\_\_
- Otros \_\_\_\_\_

g) Fuentes de empleo en el grupo familiar

- No aplica \_\_\_\_\_
- Formal \_\_\_\_\_
- Informal \_\_\_\_\_

h) Acceso a espacios de recreación

- Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

4) Características de la conformación familiar

Número de integrantes	
Número de personas que trabajan	
Mujer cabeza de hogar	
Número de personas Adultas Mayores	
Número de personas con discapacidad	
Número de personas que estudian	
Situaciones de salud	
Situación de desempleo familiar	
Problemas de abuso o adicción a sustancias psicoactivas	
Antecedentes de violencia intrafamiliar	

5) Características de vivienda

a) Tenencia

- Propia \_\_\_\_\_
- Prestada \_\_\_\_\_
- Hipotecada \_\_\_\_\_
- Ubicada en precario \_\_\_\_\_
- Propia sin hipoteca \_\_\_\_\_
- Donada \_\_\_\_\_
- Alquilada \_\_\_\_\_

b) Adquisición

- Financiamiento bancario \_\_\_\_\_
- Otorgada por el IMAS o INVU \_\_\_\_\_
- Bono de la vivienda \_\_\_\_\_
- Recursos propios \_\_\_\_\_
- Donación \_\_\_\_\_

c) Estado

- Bueno \_\_\_\_\_
- Regular \_\_\_\_\_
- Malo \_\_\_\_\_
- Precario \_\_\_\_\_
- Hacinamiento \_\_\_\_\_

d) Aposentos

- Sala \_\_\_\_\_
- Comedor \_\_\_\_\_
- Baño/servicio sanitario \_\_\_\_\_
- Dormitorios \_\_\_\_\_

e) Menaje

- Tanque de agua caliente o ducha \_\_\_\_\_
- Horno microondas \_\_\_\_\_
- Computadora \_\_\_\_\_
- Consola de video juegos \_\_\_\_\_
- Radio o equipo de sonido \_\_\_\_\_
- Televisor / pantallas \_\_\_\_\_
- Cocina eléctrica o de gas \_\_\_\_\_
- Refrigeradora \_\_\_\_\_
- Lavadora \_\_\_\_\_
- Cocina de leña \_\_\_\_\_

6) JUSTIFICACIÓN

Observaciones, recomendaciones y consideraciones de Trabajo Social (en referencia al entorno, caracterización familiar, particularidades del estudiante, otros).

---

---

---

---

---

7) Categoría sugerida según valoración domiciliaria:

Beca socio 0 ( )

Beca socio 2 ( )

Beca socio 4 ( )

Beca socio 1 ( )

Beca socio 3 ( )

Profesional Responsable \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Por este medio yo \_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_ autorizo a la Licda. Jennifer Araya Pérez a tomar fotografías de mi propiedad para ser usada con fines de análisis por parte de la Unidad de Trabajo Social del Colegio Universitario de Cartago.

Firma \_\_\_\_\_